

Je soussigné……………………………………………………………………………………………………………………………

Donne mon accord pour siéger à la thèse intitulée :

……………………………………………………………………………………………………………………………………………….

La thèse est prévue le …………………/…………………/………………à……………h

Je soussigné……………………………………………………………………………………………………………………………

Donne mon accord pour siéger à la thèse intitulée :

……………………………………………………………………………………………………………………………………………….

La thèse est prévue le …………………/…………………/………………à……………h

Je soussigné……………………………………………………………………………………………………………………………

Donne mon accord pour siéger à la thèse intitulée :

……………………………………………………………………………………………………………………………………………….

La thèse est prévue le …………………/…………………/………………à……………h

Je soussigné……………………………………………………………………………………………………………………………

Donne mon accord pour siéger à la thèse intitulée :

……………………………………………………………………………………………………………………………………………….

La thèse est prévue le …………………/…………………/………………à……………h

Je soussigné……………………………………………………………………………………………………………………………

Donne mon accord pour siéger à la thèse intitulée :

……………………………………………………………………………………………………………………………………………….

La thèse est prévue le …………………/…………………/………………à……………h



Marrakech le ………/………./202……

**P.V de dépôt d’un sujet de thèse (Document n°1)**

Nom & Prénom de l’étudiant : ………………………………………………………………………………………………

N° de CNE: …………………………Téléphone : ………………………………………

E-mail :……………………………………………@.................... ……………………….

Date officielle de dépôt de sujet de thèse : ……………/……………………/202………

Directeur de thèse M. le professeur ……………………………………………………………………………………..

Soussigné avoir accepté de diriger le sujet de thèse intitulé :

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Signature de****L’étudiant (e)** | **Signature du****Directeur de thèse** | **Avis du chef** **de service** | **Administration** |

**P.J :** Les objectifs de la thèse signés par le rapporteur et l’étudiant.

Marrakech le ………/………./202…..

**P.V de dépôt d’un sujet de thèse (Document n°1)**

Nom & Prénom de l’étudiant : ………………………………………………………………………………………………

N° de CNE : …………………………Téléphone : ………………………………………

E-mail :……………………………………………@.................... ……………………….

Date officielle de dépôt de sujet de thèse : ……………/………………/202……

Directeur de thèse M. le professeur ……………………………………………………………………………………..

Soussigné avoir accepté de diriger le sujet de thèse intitulé :

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Signature de****L’étudiant (e)** |  **Signature du****Directeur de thèse** | **Avis du chef** **de service** | **Administration** |

**P.J :** Les objectifs de la thèse signés par le rapporteur et l’étudiant.



**............ أطروحة رقم ..............** Taille 12, style gras Taille 20, style normal  **سنة..................**

**العنوان**

Taille 26, style gras

**ألأطروحة**

Taille 24, style gras

قدمت ونوقشت علانية يوم

Taille 20, style normal

**من طرف**

Taille 24, style normal

السيد(ة)...............................

المزداد في................. ب................................

Taille 20, style normal

**لنيل شهادة الدكتورة في الطب**

Taille 24, style normal

**: الكلمات الأساسية**

Taille 16, style normal

**اللجنة**

Taille 24, style normal

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| الرئيسالمشرفالقضاة |  |  السيد(ة)......................................................................... أستاذ(ة) في............................................................السيد(ة).......................................................................... أستاذ(ة) في............................................................السيد(ة).......................................................................... أستاذ(ة) في............................................................السيد(ة).......................................................................... أستاذ(ة) في............................................................السيد(ة).......................................................................... أستاذ(ة) في............................................................  |

Taille 16, style normal

Format de la page A4 (210 mm X 27.5 mm)



Année …. ;taille12, style Gras Thèse N°

**TITRE**

Taille 20, style Gras

## THESE

Taille 16, style Gras

PRESENTEE ET SOUTENUE PUBLIQUEMENT LE ……………

Taille 14, style normal

**PAR**

Taille 16, style normal

**M. ………………………………………………** Taille 14, style normal

Né le ……………… à ……………… Taille 12, style normal

POUR L’OBTENTION DU DOCTORAT EN MEDECINE

Taille 14, style normal

**MOTS-CLES :**

Taille 16, style Gras

…………………………………………………………………………………… Taille 12, style normal

……………………………………………………………………………………………………………

**JURY**

Taille 16, style Gras

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| M. ……………………………………………………………………………………. Professeur de ………………………………………………………………….M. ……………………………………………………………………………………. Professeur de ………………………………………………………………….M. ……………………………………………………………………………………. Professeur de ………………………………………………………………….M. ……………………………………………………………………………………. Professeur de ………………………………………………………………….M. ……………………………………………………………………………………. Professeur de …………………………………………………………………. |  | PRESIDENTRAPPORTEURJUGES |

Taille 12, style Normal

Format de la page A4 (210 mm X 27.5mm)



**Mise en page du contenu de la thèse**

|  |
| --- |
| **TITRE** |
|  | Taille 18En gras OuiSouligné OuiPolice Lucida Sans Unicode |

**Grand titre :**

Taille 14

En gras Oui

Souligné Oui

Police Lucida Sans Unicode

Retrait de 0 Cm

**Sous titre**

 Taille 12

 En gras Oui

 Souligné Oui

 Police Lucida Sans Unicode

 Retrait de 0 Cm

**Deuxièmes sous titres**

Taille 10

En gras Oui

Souligné Oui

Police Times

Retrait de 2 Cm

**Le corps du texte de l’intégralité de la thèse**

Taille 10

En gras Non

Souligné Non

Police Lucida Sans Unicode

Retrait de la première ligne à 1.25 Cm par rapport à son titre

**Les tableaux :**doivent être sus titrés

Bordure intérieure : style simple avec une largeur de ½ Pt.

Encadrement  : style simple avec une largeur de 1 ½ Pt

Trame de font : Gris -20%

Alignement : Centrer dans la page

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |

Les figures doivent être sous titrées

Mise en page de tout le document

Format de la page A4 (210 mm X 275 mm)

Marge haut 1.5 Cm

Marge bat 1.5 Cm

Marge gauche 2,5 Cm

Marge droite 1,5 Cm



**Modèle de rédaction de Résumé**



**Autorisation d’impression de thèse**

**(Document n°2)**

Je soussigné, Professeur : ………………………………………………………………………………………………………………

En tant que : Directeur de Thèse

Pour la thèse du candidat (e)  : ……………………………………………………………………………………………………

N° de CNE : ………………………………………

Adresse :…………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Intitulé de la thèse :

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Dont ci-joint le résumé.

Mots clés : …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Déclare avoir pris connaissance du travail de la thèse de ce candidat, n’émets aucune objection à ce que cette thèse soit autorisée à l’impression et que cette thèse peut être publiquement soutenue par son propriétaire.

Avis du président du jury :

Fait à Marrakech, le ……………………/…………………/202…..

 **Cachet et signature**



**Service des thèses**

**Avis du Comité des Thèses concernant l’impression de la thèse**

(Document n°2)

Nous sous signons, Comité des thèses de la FMPM, Réunis le……………/…………/202……pour la thèse du candidat (e) :………………………………………………………………………………………………………………………

n° de CNE : …………………………… Intitulé de la thèse : ………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Déclarons  avoir pris connaissance et étudié le travail de la thèse de ce candidat et certifions que les résumés, la rédaction de la thèse et l’article sont conformes aux recommandations de la FMPM. De ce fait nous donnons notre avis favorable pour la frappe définitive de la thèse et la publication de l’article dans le recueil des articles de thèses.

Fait à Marrakech, le……………………………

Pour le comité :

Le coordinateur



**ATTESTATION DE DEPOT**

**DE RESUMES DE THESE ET CONSTITUTIONDES MEMBRES DU JURY**

**(Document n°3)**

N° d’ordre : ……………………………………

Nom & Prénom :……………………………………………………………………………

N° de CNE : ……………………………………………

Adresse :……………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Téléphone :……………………………………………………………………………………………………………………

A déposé son résumé de thèse le ………………/………………/202……………

Intitulé de la thèse : ………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Dont ci-joint le résumé.

**Le jury sera composé par ;**

Le Président  : M. le Professeur……………………………………………………………………………………………

Le Rapporteur :  M. le Professeur…………………………………………………………………………………………

Les Membres : M. le Professeur…………………………………………………………………………………………

 M. le Professeur…………………………………………………………………………………………

 M. le Professeur…………………………………………………………………………………………

 M. le Professeur…………………………………………………………………………………………

**Avis du Doyen :**

Fait à Marrakech, le ………/…………/202…….



**Année d’étude :**………..

Marrakech le………/………/202….

**Fiche Annexe**

**du dépôt de sujet de thèse**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom de l’étudiant** | **Signature** |
| ………………………………………………………………………………… |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Information complémentaires** | **Observation** |
| Titre de la thèse :  |  |
| Sous la direction de Mr.Le professeur  |  |
| Nature de l’étude  |  |
| Matériel d’étude et échantillonnage  |  |
| Durée de l’étude |  |
| Lieu de l’étude  |  |
| Objectifs de l’étude (ne pas dépasser 2 lignes)  |  |

**Signature du rapporteur**



**Demande de réservation**

**de la date de soutenance**

**(Document n°4)**

Je soussigné ……………………………………………………………………………………………………………………………

Demande à soutenir ma thèse intitulée :…………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Enregistrée à la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Marrakech

Le………………/………………/202……………, sous le numéro d’ordre N°

Le rapporteur Professeur ……………………………………………………………………………

**Dates Proposées : Heure**

1. **Date 1**: Le ………………/………………/202…………… ………….
2. **Date 2**: Le ………………/………………/202…………… ………….
3. **Date 3**:Le ………………/………………/202…………… ………….

**Signature du rapporteur confirmant la date définitive**



**Autorisation de soutenance de thèse**

(Document n°5)

Intitulé de la thèse :

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

N° de la thèse  : ……………………………………………………………………………… Présenter Par : ……………………………………………………………………………………………………………………

Nom & Prénom :…………………………………………………………………………………………………………………

N° de CNE :

Date de la soutenance : …………………/………/202…………… Heure de la soutenance : …………

**Le jury**

Le Président  : M. le Professeur ………………………………………………………………………………

Le Rapporteur  : M. le Professeur ………………………………………………………………………………

Les Juges : M. le Professeur………………………………………………………………………………

 M. le Professeur ………………………………………………………………………………

M. le Professeur ………………………………………………………………………………

M. le Professeur ………………………………………………………………………………

**Avis du Doyen** :

Fait à Marrakech, le ………/………/202……………